**云南省西部计划地方项目志愿者招募放弃申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  | 专　业 |  |
| 报考岗位所属地区 |  州（市） 　 县（区） |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 放弃原因 |  因  ，本人自愿放弃参加 及后续招募环节。 签名（手印）：年　　月　　日 |
| 备注 |   |

**注：1、放弃招募资格的，请将申请表提交岗位所属州（市）西部计划项目办邮箱。2、邮件主题及本申请表文档名字请写明：放弃招募+意向区县+本人姓名。**